（誓約書１）

**障害者雇用促進のための職域拡大セミナーについての企画提案募集に係る誓約書**

　　年　　月　　日

（宛先）京都市長

所在地：

団体名：

誓約者：

（役職及び氏名）

　障害者雇用促進のための職域拡大セミナーに係る企画提案に当たり、当団体は、次に掲げる事項について、すべて満たしていることを誓約します。

　１　地方自治法施行令第１６７条の４第１項各号のいずれにも該当しません。

　２　（京都市入札参加有資格者名簿に登録している法人の場合）京都市競争入札等取扱要綱及び京都市競争入札参加停止取扱要綱に基づく指名停止措置を受けていません。

　３　（京都市入札参加有資格者名簿に登録されていない法人の場合）国税等（法人税、消費税及び地方消費税）、京都市税（法人市民税及び固定資産税）及び京都市の水道料金及び下水道使用料の未納はありません。

　４　民事再生法等による手続を行っていません。

様式第１号（第３条、第４条及び第６条関係）　　　　　　　　　　　（誓約書２）

誓　　約　　書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （宛先）京都市長 | | | 年　　　月　　　日 | | |
| 誓約者の住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地） | | | 誓約者の氏名（法人にあっては、名称及び代表者名）  電話　　　　　－ | | |
|  | | | | | |
| 暴力団排除条例第２条第４号に規定する暴力団員等に該当しないことを誓約します。  誓約者並びに京都市暴力団排除条例第２条第４号イに規定する役員及び使用人並びに同号ウに規定する使用人が、同条第５号に規定する暴力団密接関係者に該当しないことを誓約します。 | | | | | |
| 誓約者並びにその役員及び使用人の名簿 | | | | | |
| 役職名又は呼称 | 氏名 | フリガナ | | 生 年 月 日 | 性　別 |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |

注　誓約者並びにその役員及び使用人の名簿の欄は、次に掲げる区分に応じ、それぞれ次に掲げる者について記入してください。

⑴　誓約者が法人である場合　京都市暴力団排除条例第２条第４号イに規定する役員及び使用人（市長等又は指定管理者が全ての使用人について記入することが困難であると認めるときは，市長等又は指定管理者が指定する使用人に限る。次号において同じ。）

　　⑵　誓約者が個人である場合　誓約者及び京都市暴力団排除条例第２条第４号ウに規定する使用人

（誓約書３）

**障害者雇用促進のための職域拡大セミナーについての企画提案募集に係る誓約書**

　　年　　月　　日

（宛先）京都市長

所在地：

団体名：

誓約者：

（役職及び氏名）

　障害者雇用促進のための職域拡大セミナーの企画提案に係り、当団体は、次に掲げる事項について、満たしていることを誓約します。

　１　（従業員を４０人以上雇用している場合）障害者雇用促進法４３条第１項に規定する障害者法定雇用率を達成しています。

　２　（従業員を４０人以上雇用していない場合）障害のある方を１名以上雇用しています。

　※　１又は２いずれかに○してください。